

RAPPORT 2011 ANNUEL

EPN

Ecumenical Pharmaceutical Network
Réseau Pharmaceutique Œcuménique



Des services pharmaceutiques de qualité, équitables et avec compassion pour tous

TABLES DES MATIERES

ABREVIATIONS	iii
DU PRESIDENT DU CONSEIL	iv
DE LA DIRECTRICE GENERALE	v
L'EPN CELEBRE 30 ANS D'EXISTENCE	1
L'ACCES A ET L'USAGE RATIONNEL DES MEDICAMENTS	3
Campagne contre la résistance aux antimicrobiens	
Promouvoir des services pharmaceutiques	
Acquisition et disponibilité des médicaments	
Des médicaments pour enfants	
La qualité des médicaments	
VIH ET SIDA - SOINS ET TRAITEMENT	9
Guide de formation sur le traitement du VIH et sida	
Ateliers de formation sur le traitement	
RENFORCER LES CAPACITES PHARMACEUTIQUES	11
Les essentiels de la pratique pharmaceutique	
Bourses et subventions	
Normes de la pratique pharmaceutique hospitalière	
Livres pour des pharmacies d'hôpitaux	
Soutien aux organisations d'approvisionnement	
Mise en carte des ressources humaines	
Plaidoyer pour les questions pharmaceutiques	
LE PARTAGE D'INFORMATION	16
Publications	
Site web	
RESEAUTAGE	17
Visites aux membres de l'EPN	
Réunions nationales de membres	
Réunions et conférences	
Les membres de l'EPN	
ADMINISTRATION	21
RESSOURCES HUMAINES	22
FINANCES	23
REMERCIEMENTS	25
A PROPOS DE L'EPN	26

A propos de l'image de couverture
Célébration de 30 ans
Pendant une célébration du 30^{ème} anniversaire
de l'EPN à Nairobi, quelques membres de
l'EPN coupent le gâteau.
Nairobi, le 27 octobre 2011



30 years of strengthening
pharmaceutical services in church health systems

EPN

30 ans de renforcement des services
pharmaceutiques dans les systèmes sanitaires confessionnels



ABREVIATIONS

ACHA	Africa Christian Health Associations Platform (Plateforme des Associations Chrétiennes de la Santé en Afrique)
ACS	Association Chrétienne de la Santé (CHA - Christian Health Association)
AEFJN	Africa Europe Faith and Justice Network (Réseau Foi et Justice Afrique-Europe)
AMFA	Affordable Medicines for Africa
ARV	Antirétroviral
ASSOMESCA	Association des Œuvres Médicales des Eglises pour la Santé en Centrafrique
BUFMAR	Bureau des Formations Médicales Agréées du Rwanda
CADIMEBU	Centrale d'approvisionnement et de distribution des médicaments essentiels de Bunia
CBC	Cameroon Baptist Convention
CBCA	Communauté Baptiste au Centre de l'Afrique
CBCCHB	Cameroon Baptist Convention Health Board
CDDEP	Center for Disease Dynamics, Economics & Policy
CDMU	Community Development Medicinal Unit
CETA	Conseil des Eglises de Toute l'Afrique
CHAI	Christian Health Association of India
CHAK	Christian Health Association of Kenya
CHAN	Christian Health Association of Nigeria
CHAZ	Christian Health Association of Zambia
CMAI	Christian Medical Association of India
CMC	Christian Medical College
CME	Centre Médical Évangélique
COE	Conseil Œcuménique des Eglises
CoRSUM	Coalition for Rational and Safe Use of Medicines Moldova
CPT	Comité Pharmaceutique et Thérapeutique
CSSC	Christian Social Services Commission
CTV	Conseil et Testing Volontaire
DIFAEM	German Institute for Medical Mission
DOM	Disciples of Mercy
DSO	Drug Supply Organization (Organisation d'approvisionnement en médicaments)
ECS	Ethiopian Catholic Secretariat
EECMY	Ethiopian Evangelical Church Mekane Yesus Development and Social Services Commission
EED	Service des Eglises Évangéliques en Allemagne pour le Développement
EHA	Emmanuel Hospital Association
EHAIA	Ecumenical HIV and AIDS Initiative in Africa
ELCT	Evangelical Lutheran Church of Tanzania
EPP	Les Essentiels de la Pratique Pharmaceutique
GARP	Global Antibiotic Resistance Partnership
ICIUM	International Conference for Improving Use of Medicines
ICSA	Inter-Church Service Association
JMS	Joint Medical Store
KEMRI/CDC	Kenya Medical Research Institute/Centers for Disease Control
MEDS	Mission for Essential Drugs and Supplies
MEMS	Mission for Essential Medicines and Supply
MMI	Medicus Mundi International
MOMS	Ministry of Medical Services
MSH	Management Sciences for Health
OAIC	Organization of African Instituted Churches
OIC	Organisation à Inspiration Confessionnelle
OMS	Organisation mondiale de la Santé
OSC	Organisation de société civile
OSEELC	Œuvre de Santé de l'Eglise Évangélique Luthérienne au Cameroun
PPB	Pharmacy and Poisons Board
PSC	Patient Support Centre (Centre pour l'appui des patients)
RAM	Résistance aux antimicrobiens
RDC	République Démocratique du Congo
ReAct	Action on Antibiotic Resistance
SACC	South African Council of Churches
SARPAM	Southern African Regional Programme on Access to Medicines and Diagnostics
SPS	Strengthening Pharmaceutical Systems
TOT	Training of trainers (formation de formateurs)
UNAD	Union Nationale des Associations Diocésanes de secours et développement Caritas
USAID	United States Agency for International Development



DU PRESIDENT DU CONSEIL

Au nom du Conseil d'Administration de l'EPN, je souhaite vous envoyer les meilleurs voeux pour une heureuse, merveilleuse et paisible Nouvelle Année.

Je peux assumer que certains de vous connaissent les versets du jour (*Daily Watchwords*) des Frères Moraves. Ceux-ci existent aussi pour une année, celle pour l'an 2012 se trouve dans 2 Corinthiens 12:9, "Ma grâce te suffit, car ma puissance s'accomplit dans la faiblesse". Je crois que ceci pourrait devenir un guide aussi pour l'EPN: identifier ceux qui vivent en faiblesse comme le cible principal, et renforcer les activités et les projets soutenant surtout leur santé. Qu'est-ce que ça signifie quand on parle des services pharmaceutiques? Où sont ceux qui sont 'perdus' dans les quartiers pauvres, dans les zones rurales, les petits villages? Quel est le besoin pour ce qui est de l'accès aux médicaments de qualité ou la sensibilisation de ces gens et de ceux qui travaillent en dehors des infrastructures, dans ces petits postes de santé ruraux? Ce n'est qu'une des différentes réponses à ce verset - peut-être ensemble nous pouvons en identifier d'autres pour l'EPN et les produits pharmaceutiques. Je voudrais recevoir vos contributions d'idées, d'activités, et d'histoires.

Regardant l'an 2011, l'EPN peut être fière. Des projets existants ont été continués et de nouveaux projets ont été commencés avec succès. Ce rapport annuel montre cette gamme de différentes activités. Mais nous devons continuer. Tous savent que nous devons combiner et renforcer nos efforts pour atteindre certains de nos objectifs écrits dans la stratégie de l'EPN qui vont soutenir la réalisation des OMD. Pour les deux, l'année cible 2015 s'approche rapidement. Plusieurs membres ont été actifs, le secrétariat de l'EPN a été très actif et au nom du Conseil d'Administration de l'EPN, je dis *Danke, Asante, Merci* à vous tous. Surtout pour le secrétariat, 2011 a connu ses défis. Travailler sur les différents 'vieux' projets et les nouveaux projets (en parallèle), communiquer avec les nouveaux membres, identifier des nouveaux partenaires, donateurs et beaucoup plus. Et bien sûr les célébrations de 30 ans de l'EPN. On pourrait dire que ce serait suffisant pour un secrétariat tellement petit. Mais le secrétariat a aussi dû déménager. J'inviterais tous à rendre visite au nouveau bureau à Kileleshwa, Nairobi. Bien sûr nous ne pouvons pas oublier, un grand merci à CHAK et Dr Samuel Mwenda pour toutes ces années que l'EPN a pu avoir un bureau économique dans le bâtiment de CHAK.

Le Conseil d'Administration est très reconnaissant à la directrice et au personnel que le budget pour 2012 a été sécurisé. Mais à partir de 2013, la situation sera difficile. Vos idées restent importantes et nécessaires.

2012 sera une année importante pour l'EPN pour ce qui est du personnel, et un grand défi pour nous tous. Nous sommes heureux et reconnaissant à EED pour soutenir un autre pharmacien qui va rejoindre le secrétariat. Andreas Wiegand commencera début février chez l'EPN. En plus, je dois vous informer que la directrice de l'EPN, Donna Kusemererwa, a demandé au Conseil de pouvoir quitter sa position à la fin de 2012. C'est une triste nouvelle parce qu'elle fait un bon travail. Mais nous devons accepter sa décision et commencer sous peu le processus d'identifier un nouveau directeur. Vous recevrez une annonce sous peu mais je lance déjà un appel pour votre soutien pour identifier des candidats.

Que Dieu vous bénisse et le réseau aussi.

Albert Petersen

Janvier 2012

DE LA DIRECTRICE GENERALE



Au début de 2012, un ami m'a dit "c'est une année spéciale parce que le chiffre 12 a une importance biblique, profitez-en". Je ne prétend pas avoir plus qu'une connaissance rudimentaire de la théologie biblique mais étant donnée qu'une année qui se termine par le chiffre 12 est un cas d'une fois sur 100 et qu'il y a en effet certains usages de 12 dans la Bible - les 12 disciples, les 12 tribus d'Israel pour nommer ceux qui viennent facilement à l'esprit - ce serait une bonne idée de s'arrêter un instant et réfléchir sur ce que signifie ce 12 pour nous. Les douze disciples de Jésus avaient un mandat spécial au début de leur service. Leur tâche était assez explicite et les termes sous lesquels ils devaient servir étaient bien spécifiés. S'inspirant sur cela au début de 2012, qui ne signale pas uniquement une nouvelle année pour l'EPN, mais marque aussi la dernière année de la première moitié de notre plan stratégique, pourquoi pas réfléchir un peu sur notre mandat spécial pour servir le peuple de Dieu par le biais du renforcement des systèmes pharmaceutiques? Le défi d'assurer l'accès aux médicaments pour les populations de l'entière espace géographique dans laquelle travaillent les membres de l'EPN, reste immense. Le besoin de ressources humaines pharmaceutiques qualifiées et capables est toujours souligné lorsque les populations croissent, les besoins de santé des gens évoluent et la prestation de services de santé devient plus complexe. Le feed-back des professionnels de la santé de différentes sphères de la pratique est que la disponibilité d'information actuelle et pertinente pour soutenir la pratique n'est pas quelque chose qui va de soi.

Et donc que 2012 nous offre une opportunité spéciale ou non, au secrétariat de l'EPN nous avons toujours assez de travail devant nous et nous devons donc être clair sur la tâche, les outils, les termes et les objectifs. Nous planifions de maintenir l'oeil concentré sur les objectifs stratégiques que nous avons définis il y a trois ans et allons travailler pour que tous les projets et activités soient alignés à ces objectifs. Notre plan de travail sera disponible pour les membres et partenaires pour contribuer et offrir des conseils. De plus, nous aurons l'évaluation externe déjà commencée à la fin de 2011 et qui sera complétée lors de la première moitié de l'an 2012, qui va fournir une compréhension sur ce qui doit encore être fait et plus important, quelles stratégies sont les plus efficaces. Nous sommes reconnaissants que pour la première fois, nous aurons presque tout le personnel envisagé dans le plan stratégique lorsque Andreas Wiegand (envoyé par EED) arrivera en février et sera notre responsable de développement des produits, et Mercy Naitore qui arrive à la fin de janvier sera assistante administrative. Je vais souligner uniquement l'activité clé de cette année - le forum de l'EPN à Addis Ababa qui aura lieu du 21 au 23 mars. Lors du forum nous espérons définir des voies claires que l'on peut suivre dans le secteur confessionnel pour travailler vers la réalisation de cet objectif lointain de garantir l'accès aux médicaments de qualité pour tous ceux qui en ont besoin. Nous avons confiance que nos membres et partenaires seront avec nous pour partager leurs idées.

Selon la nature humaine, beaucoup de nous font des résolutions sur notre santé, notre spiritualité, notre travail et nous commençons avec beaucoup d'énergie et conviction mais après moins de quatre semaines, l'enthousiasme réduit et nous nous retrouvons dans la même situation qu'avant. Nous prions qu'avec votre soutien, 2012 sera en effet une année de nouveaux débuts, nouvelle énergie, nouveaux horizons, nouveaux membres, nouveaux partenariats et que nous allons avoir l'expérience de la Grâce de Dieu nous guidant toujours plus proche de notre objectif de services pharmaceutiques de qualité, équitables et avec compassion pour tous.

Donna Kusemererwa

Janvier 2012

L'EPN CELEBRE 30 ANS D'EXISTENCE

En 2011, l'EPN a célébré 30 ans de renforcement des services pharmaceutiques dans les systèmes de santé confessionnels. C'était un moment pour réfléchir sur le service de l'EPN et le travail des 30 dernières années.

En 1981, juste quelques années après la déclaration d'Alma Ata, le Conseil Œcuménique des Eglises a décidé de prendre action pour le besoin d'accès aux médicaments essentiels dans les pays en voie de développement. La Commission Médicale Chrétienne du COE a mis en œuvre un programme pharmaceutique qui fonctionnerait comme une unité de conseil pour assister les programmes de santé des églises avec la gestion et l'usage rationnel des médicaments. Dans l'an 2000, le programme a évolué pour devenir le Réseau Pharmaceutique Œcuménique, maintenant un réseau international d'Associations Chrétiennes de la Santé, d'institutions de santé confessionnelles, d'organisations d'approvisionnement pharmaceutique confessionnelles, d'ONG et d'individus, tous travaillant pour assurer que les services pharmaceutiques soient équitables, de bonne qualité et avec compassion pour tous.

D'abord à Genève, ensuite à Nairobi, logé par Community Initiative Support Services pendant plusieurs années, et temporairement aussi avec un bureau à Burkina Faso, le programme pharmaceutique et le réseau ont bien changé. Mais depuis le début, augmenter l'accès aux soins de santé et aux médicaments, surtout pour les pauvres et les vulnérables, a été l'un des objectifs principaux. Grâce au travail de l'EPN, le personnel de pharmacies, les prescripteurs, les gestionnaires de l'acquisition, les gestionnaires d'institutions de santé, les directeurs et d'autres professionnels ont appris ce qu'il faut pour améliorer leurs services. Les patients et leurs familles n'ont pas été oubliés non plus. On a gagné terrain dans la réduction de l'opprobre du VIH, plus de patients ont accès aux traitements de base qui sauvent des vies, les institutions de santé ont maintenant la capacité d'augmenter leur efficacité, réduire le coût et faire passer ces avantages aux patients. Le travail n'a pas été accompli... mais on est sur la bonne voie. Et toujours, après 30 ans, les membres de l'EPN, le Conseil d'Administration, le personnel du secrétariat, les partenaires et les parties prenantes sont convaincus que la vision de l'EPN de services pharmaceutiques de qualité, équitables et avec compassion pour tous, sera un jour la réalité.

Pendant l'an 2011, les membres de l'EPN ont eu l'opportunité de s'engager dans les célébrations des 30 ans. Les membres ont pu poser candidature pour des bourses pour entreprendre des activités innovatives ou demander un appui en matériel pour organiser leurs activités sous le thème des 30 ans. Ils ont aussi été invité à partager leurs histoires sur l'EPN.

Nous pouvons dire que le travail de l'EPN dans les 30 dernières années a eu bien des impacts sur l'ASSOMESCA et les individus dans notre association qui ont profité du support de l'EPN. Nous avons acquis des connaissances et notre institution a appris beaucoup de choses par des nouvelles dans les bulletins d'information du secrétariat.

ASSOMESCA
Bangui, République Centrafricaine

Nous nous rappelons de notre première participation à l'atelier des leaders religieux sur le VIH/SIDA, à Nairobi en novembre 2006. Nous étions tout nouveaux et nous avons beaucoup à apprendre. Le plan d'action que nous avons développé a ouvert les yeux à la CBCA au point qu'en RD Congo, surtout au Nord et Sud Kivu, les autres églises membres de l'Eglise du Christ au Congo disaient de façon ironique que nous avons amené le VIH/SIDA à l'église.

CBCA
Goma, RDC



Le 27 octobre, le Secrétariat et le Conseil d'administration ont invité des partenaires, membres et amis du réseau pour une célébration matinale à Nairobi. Ceci était une occasion pour se réunir, partager des histoires, et réfléchir sur le service et le travail de l'EPN des 30 dernières années. La célébration a été ouverte avec une prière du nouveau membre du Conseil d'Administration Dr Sujith Chandy. Un service religieux court a été mené par Pasteur Nicta Lubaale de l'OAIC. Lorsque Dr Francis Kimani (MOMS) présidait, plusieurs invités tels que Dr Jayesh Pandit (PPB) ont fait des remarques inspirées sur le passé, le présent et l'avenir de l'EPN. L'EPN a aussi rendu hommage à certaines personnes qui ont contribué de manière considérable au travail de l'EPN. La cérémonie s'est terminée avec le gâteau coupé par les membres de l'EPN.

L'ACCES A ET L'USAGE RATIONNEL DES MEDICAMENTS

Campagne contre la résistance aux antimicrobiens

Journée de la Santé

La Journée mondiale de la Santé, une initiative annuelle de l'OMS, avait comme thème cette année la résistance aux médicaments. L'EPN a fait partie activement des événements de la journée à Nairobi, en tant que partenaire du comité d'organisation nationale au Kenya, avec l'OMS, le gouvernement du Kenya et d'autres partenaires. Un livret de 16 pages avec des bandes dessinées sur la résistance aux antimicrobiens et d'autres messages liés à l'usage correct des médicaments, la maîtrise des infections et l'hygiène a été développé et distribué pendant cet événement.



Membres en action

Activités au Cameroun

Au Cameroun, Baptist Hospital Banyo a organisé des séances d'éducation continuée sur la résistance aux antibiotiques. L'hôpital est une institution de Cameroon Baptist Convention Health Board (CBCHB). Formateur Nshanji Emmanuel Nfor a utilisé la fiche développée par l'EPN et considérait la formation très réussie. Les séances avaient - entre autres - du théâtre sur certaines des causes de la résistance aux antimicrobiens.

Membres en action

Activités en Zambie

Christian Health Association of Zambia (CHAZ) a organisé un grand événement pour sensibiliser le public sur le danger, les causes et les manières de combattre la résistance aux antimicrobiens. En collaboration avec l'EPN, CHAZ a distribué beaucoup de matériel sur la RAM pendant l'événement. Ils ont observé que les femmes étaient plus enthousiastes pour l'affiche sur la RAM que les hommes. Les bandes dessinées étaient extrêmement aimées. CHAZ est maintenant à la recherche de finances pour les traduire en langues locales.

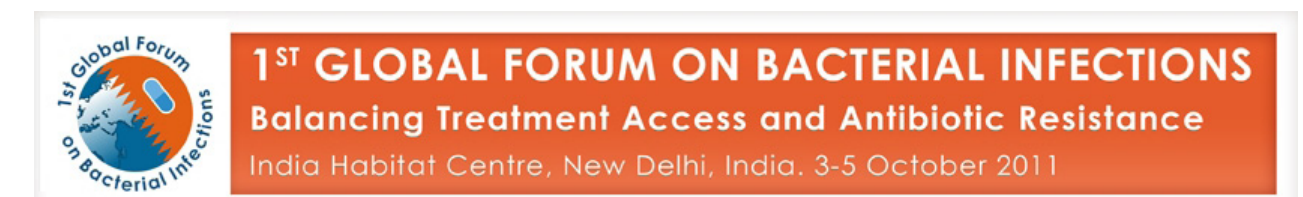
Développement de produits

En 2009, l'EPN avait développé une série de 10 bandes dessinées pour communiquer plusieurs messages sur la maîtrise de la résistance aux antimicrobiens, par le biais de l'art graphique. Au cours de 2011, l'EPN a continué à développer d'autres histoires et les a rassemblés en 2 livrets. Le premier livret a des messages surtout pour les patients et le public. Un deuxième livret est fait pour les professionnels de la santé mais contient aussi des messages intéressants pour la sensibilisation du public. Parmi les sujets sont la disponibilité des antibiotiques, l'hygiène, l'usage rationnel des médicaments et la prévention et la maîtrise des infections. Le document d'Appel à l'action et l'outil pour le plaidoyer de la maîtrise des infections, développés en 2009, ont été révisés et imprimés à nouveau en anglais et français.



Réunions internationales

Donna Kusemererwa, directrice de l'EPN, a participé au forum global sur les infections bactérielles tenu à New Delhi, en Inde au mois d'octobre 2011. Elle a pu présenter le travail qu'a fait le réseau pour maîtriser la RAM. En tant que membre du groupe de travail de GARP Kenya, elle a aussi fait une présentation du rapport d'analyse de la situation du Kenya. Ensemble avec Mohan Joshi de MSH/SPS, elle a mené une séance pratique sur 'comment construire des coalitions pour maîtriser la résistance aux médicaments'.

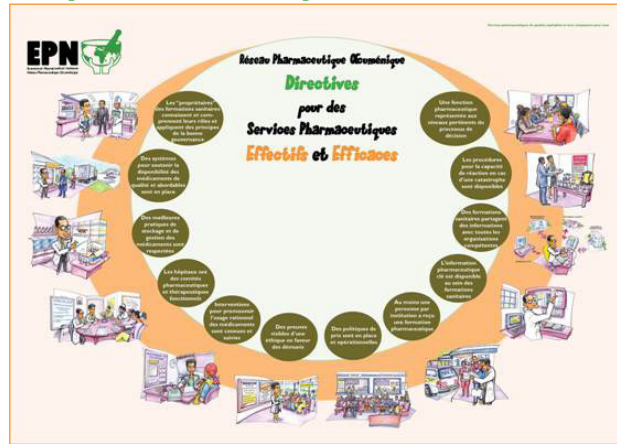


Avant le forum, ReAct avait aussi organisé quelques réunions de réseautage pour partager des expériences sur les activités dans le réseau de ReAct et pour discuter de moyens innovatifs pour aborder la maîtrise de la résistance aux antimicrobiens.

Promouvoir des services pharmaceutiques

Les directives de l'EPN pour des services pharmaceutiques

Vers la fin de 2011, l'EPN a fait l'exercice de valider les directives qui étaient développées en 2004. Un groupe de différents experts de plusieurs domaines de la pratique pharmaceutique en Afrique, Europe et Australie se sont engagés pour cet exercice. Les experts ont conclu que les directives sont appropriées, pertinentes et complètes pour l'usage dans le but de renforcer les services pharmaceutiques aux différents niveaux de soins. Plusieurs recommandations ont été faites, ci-inclus la consolidation de certaines directives pour qu'elles soient plus faciles à utiliser. Le secrétariat se prépare pour la publication d'un livret consolidé des directives, rassemblant les directives, leurs notes et indicateurs.



Soutien aux CPT

Au cours des dernières années, l'EPN a entrepris des études de ligne de base sur l'accès aux médicaments dans 8 pays. Ces études ont clairement indiqué certaines des lacunes et barrières qui affectent l'accès. Le manque de Comités Pharmaceutiques et Thérapeutiques (CPT) est l'une de ces lacunes. Chaque hôpital devrait avoir une équipe multidisciplinaire qui peut décider avec autorité sur les questions de politique de médicaments, peut demander le respect des politiques et directives sur l'usage des médicaments et peut surveiller les pratiques d'usage de médicaments dans l'hôpital.

En 2011, 3 membres de l'EPN de la RDC (Hopital Bon Berger, CBCA et CME Nyankunde) ont eu l'appui de SPS/MSH pour envoyer des participants à une formation de formateurs locale sur les CPT, organisée par SPS à Kinshasa. L'atelier était très valable et les participants ont développé des plans d'action et d'interventions pour établir des CPT dans leurs hôpitaux ou pour soutenir ceux qui existent. En 2012, l'EPN va soutenir ces organisations pour mettre en œuvre leur plans d'action.

Membres en action

Renforcer les CPT locaux

En collaboration avec le secrétariat de l'EPN, MSH a offert des bourses à deux membres pour entreprendre des activités pour renforcer les Comités Pharmaceutiques et Thérapeutiques dans les hôpitaux. Après un appel d'offres concurrentiel, MEMS et JMS ont reçu des bourses limitées pour soutenir le renforcement des CPT dans l'hôpital Selian et Marangu (Arusha, Tanzanie) et l'hôpital St Joseph (Kitgum, Ouganda) respectivement.

Acquisition et disponibilité des médicaments

Formation de moniteurs

En novembre 2011, l'EPN, membre Centre Médical Evangélique (CME) Nyankunde et partenaire Southern African Regional Programme on Access to Medicines and Diagnostics (SARPAM) ont organisé un cours de formation de moniteurs communautaires en l'Est de la RDC. L'objectif du cours appelé 'Tendai' était d'entraîner 20 membres de la communauté pour utiliser des téléphones portables pour rassembler de l'information sur l'accès et la disponibilité de médicaments dans les



institutions locales, et aussi de rassembler des histoires de la communauté, et d'envoyer l'information au site web InfoHub qui est géré par SARPAM. On espère que les données rassemblées dans plusieurs pays puissent aider la région des pays de l'Afrique Australe à renforcer le plaidoyer pour améliorer l'accès aux médicaments.

Pendant le projet Tendai en RDC, nous avons eu plusieurs défis pratiques et techniques.

Cela m'a montré davantage la valeur de travailler avec les membres de l'EPN dans le pays. On n'aurait pu le faire sans l'aide de nos amis de CME Nyankunde.

Responsable de Communications Elisabeth Goffin dans son rapport sur le projet Tendai en RDC

Réunion d'acquisition en groupe

Après une première réunion en octobre 2010, une deuxième réunion avec le groupe d'acquisition de coopération en Afrique de l'Est a été organisée à Nairobi en septembre 2011. Les directeurs de MEMS (Tanzanie), MEDS (Kenya) et JMS (Ouganda) qui étaient présents, ont confirmé leur engagement pour l'acquisition en groupe des médicaments.



partager de l'information a été établie par le biais de MedNet de l'OMS.

Formation de formateurs

Du 31 octobre au 4 novembre 2011, chargée de programme Anke Meiburg a participé à une Formation de Formateurs sur l'Acquisition Pharmaceutique pour les Organisations de Société Civile (OSC), organisée par l'Institut de la Banque Mondiale à Dar es Salaam, Tanzanie. La formation devait donner aux OSC la connaissance sur l'acquisition pharmaceutique pour évaluer la transparence et la responsabilité dans ce secteur dans les différents pays. Parmi environ 30 participants de différentes OSC de tous les niveaux de l'Ouganda, Tanzanie et Kenya, Mme Meiburg a représenté le secteur confessionnel.

Des médicaments pour enfants

Etudes sur la disponibilité

Les résultats résumés des études de Kenya, Tchad et Ouganda sur la disponibilité des médicaments pédiatriques et les facteurs ayant un impact sur la disponibilité dans les institutions de santé confessionnelles, faites en 2010, ont été développés en format d'article. Cette série d'articles appelée *De l'étagère* est un moyen accessible de distribuer les résultats des études parmi les parties prenantes.

En 2011, l'étude a été faite au Ghana. On analyse actuellement les résultats. Suivant l'étude au Tchad, le membre de l'EPN UNAD s'est engagé pour faire du plaidoyer pour les médicaments génériques pour enfants et pour les subventions de tous les médicaments pour enfants au Tchad. Faisant partie de l'approche est une réunion avec le Ministère de la Santé Publique pour faire la sensibilisation au niveau du gouvernement sur la situation préoccupante de non-disponibilité des formulations pédiatriques qui figurent sur la liste nationale des Médicament Essentiels; et un atelier sur les médicaments pour enfants pour un groupe de journalistes/média, afin de faciliter la couverture continue du sujet par les médias. La plupart des activités auront lieu début 2012.



Membres en action

Les médicaments pour enfants en Inde

Community Development Medicinal Unit Orissa (CDMU) en Inde a reçu une bourse limitée pour rassembler des données sur la disponibilité des médicaments pour enfants dans 3 institutions de santé, et pour entreprendre des actions correctives sur base des résultats. L'accent était sur les médicaments pour cinq maladies majeures: pneumonie, diarrhée, paludisme, septicémie néonatale et la carence en vitamine A.

Etude multi-pays de médicaments pour enfants en Afrique et en Inde

Cette étude faite par Birger Fels de l'Université de Tübingen en collaboration avec Difaem et l'EPN a examiné la disponibilité et les prix de certains médicaments essentiels chez les organisations d'approvisionnement en médicaments confessionnelles. 20 fournisseurs de 15 pays en Afrique subsaharienne et en Inde ont été contactés. 12 (tous des membres de l'EPN) ont complété le questionnaire de l'étude. Les résultats ont été discutés pendant un atelier à Nairobi en octobre 2011. L'étude a analysé 19 médicaments en 31 formes galéniques utilisés pour le traitement de pneumonie, paludisme et diarrhée chez enfants. L'étude a démontré que les fournisseurs analysés fournissent un nombre satisfaisant de médicaments essentiels, souvent à un prix concurrentiel.



La qualité des médicaments

Les tests en groupe

En 2009, MEDS (Kenya) en collaboration avec Difaem (Allemagne) a commencé à tester des échantillons de médicaments de DSO, comme un projet du réseau de l'EPN. Lors des 3 premières phases du projet de vérification de qualité, 15 des médicaments essentiels les plus courants ont été testés. 16 DSO et partenaires (membres de l'EPN) de 11 pays en Afrique ont envoyé un total de 140 échantillons au laboratoire de contrôle de qualité de MEDS au Kenya. 88% ont réussi selon les monographes pharmaceutiques respectives des Etats-Unis et du Royaume Uni. Parmi les 17 échantillons échoués, la plupart avait des problèmes de dissolution.

Projet de kit de test pour antibiotiques *Uboru wa Dawa*



Suivant les résultats positifs de l'étude faite en 2009 sur le potentiel de marché d'un kit simple pour tester la qualité des antibiotiques, DSM (une entreprise pharmaceutique des Pays-Bas) et ICCO ont continué à investir dans le processus de développer ce kit. Une équipe de gestion avec des représentants de ICCO, DSM et de l'EPN a été établie pour pousser le processus. Le consortium a pu obtenir le soutien financier du gouvernement des Pays-Bas et travaille sous l'égide du Dutch BoP Innovation Center.

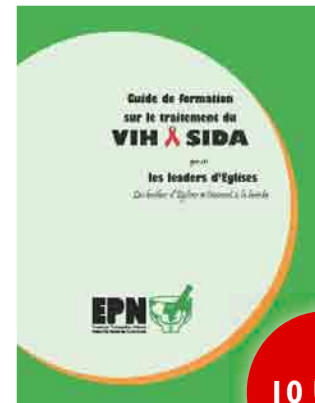
En janvier 2011, Nelleke van der Vleuten de ICCO et Tim de Graaf de DSM ont rendu visite au Kenya afin de mettre en œuvre le processus de co-créer le kit avec des utilisateurs locaux et explorer le potentiel du kit. Ils ont visité des pharmacies partout à Nairobi, et ont eu des rendez-vous avec des représentants de Pharmacy and Poisons Board Kenya, l'ambassade des Pays-Bas et d'autres parties prenantes potentielles au Kenya. Il y a aussi eu des réunions avec les consultants faisant l'étude du potentiel général.

En collaboration avec l'EPN, la recherche et le travail de développement en laboratoire sont en cours. Actuellement, on sait tester un antibiotique (Amoxicilline). Une visite de suivi pour rencontrer les différentes parties prenantes et préparer une compréhension du marché plus profonde a eu lieu en novembre 2011. Celle-ci a été guidée par le directeur du projet de DSM Kees de Glopper. Les parties prenantes du gouvernement, de l'église et du secteur privé ont exprimé leur intérêt et leur soutien pour le concept et le testing nécessaire sur le terrain.

VIH ET SIDA - SOINS ET TRAITEMENT

Guide de formation sur le traitement du VIH et sida

Le Guide de formation sur le traitement du VIH et SIDA de l'EPN est vendu à un prix subventionné de 10 USD. En 2011 des copies du guide ont été vendues au South African Council of Churches (SACC), aux Disciples of Mercy, Kenya et à un individu.



10 USD

Ateliers de formation sur le traitement

Formations sur le traitement du VIH et SIDA



En avril 2011, l'EPN a organisé une formation de formateurs sur le traitement du VIH et SIDA pour leaders d'Églises, à Nairobi, Kenya. 23 leaders d'églises (hommes et femmes) des églises conventionnelles et d'églises Africaines indépendantes, de différentes régions du Kenya ont assisté au cours. Les leaders d'églises de 17 dénominations ont obtenu les compétences pour augmenter la disponibilité et l'usage des médicaments antirétroviraux dans leur communauté et pour mobiliser les communautés à chercher les services de prévention et de testing. Le coordinateur régional d'EHAIA a présidé la formation.

Membre de l'EPN Communauté Baptiste au Centre de l'Afrique (CBCA) a reçu un financement de l'EPN pour organiser un cours sur le VIH en mai 2011, dans leur région d'action pour 25 leaders d'églises, dont 20% femmes. La formation à Goma, en RDC, était coordonnée par leur employé Isaac Kakule Muyonga, qui avait auparavant assisté à la formation de formateurs à Nairobi.



Nous avons aimé les moments de confrérie aussi bien que les leçons. Nous espérons continuer un rapport de collaboration dans l'avenir pour le renforcement des capacités de nos membres.

Natalie Odipo
Disciples of Mercy
Kisumu, Kenya

Atelier de formation sur demande

Disciples of Mercy (DOM), une ONG à Kisumu, Kenya a engagé l'EPN pour un atelier de formation sur le traitement du VIH et sida en avril 2010. 20 leaders d'églises ont participé dont plus de la moitié femmes, tous faisant partie du programme de DOM.

Disciples of Mercy disait que la formation avait été appréciée par tous et avait ouvert les yeux de beaucoup de personnes. Par le biais du cours, DOM, qui ont un centre de PSC et CTV sur site, a pu convaincre le personnel pastoral de pousser plutôt et surtout le processus des soins tandis que le personnel médical s'occupe du traitement.

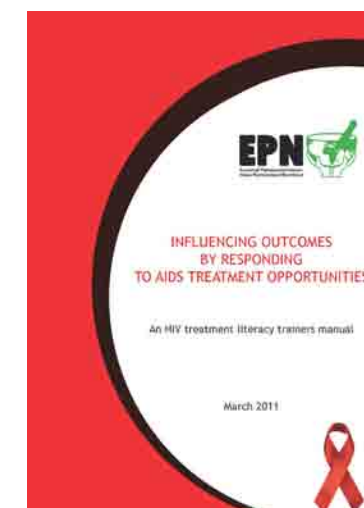
Evaluation d'impact

En septembre 2011, chargée de programme Anke Meiburg est allée en Cameroun pour évaluer l'impact des formations sur le traitement du VIH et SIDA qui avaient été organisées dans la province de l'Est après la formation des formateurs à Yaoundé en 2009. Elle a aussi évalué le matériel de formation. D'après les discussions il est clair que les ateliers ont réussi à changer les attitudes et comportements dans les congrégations.

Avant, je me moquais des victimes, maintenant je me sens responsable d'une cause, celle de sauver des vies.

Je suis désormais à l'écoute des personnes vivant avec le VIH dans le cadre des problèmes qu'ils rencontrent tous les jours.

Un participant après une des formations sur le VIH, Cameroun



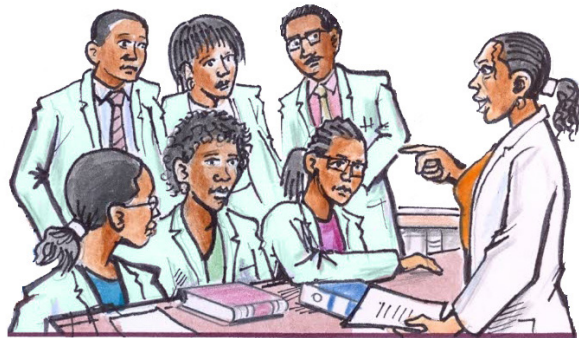
Manuel de formation sur le VIH

Ce manuel, publié en mars (uniquement disponible en anglais), est un document de support au Guide de Formation sur le Traitement du VIH et SIDA pour Leaders d'Églises, à utiliser dans leurs congrégations. Le manuel de formation guide les formateurs sur comment organiser un atelier de formation sur le traitement du VIH et SIDA pour des leaders d'églises. Il donne de l'information sur les détails du cours tels que les présentations et exercices, aussi bien que sur les étapes à suivre avant et après l'atelier.

RENFORCER LES CAPACITES PHARMACEUTIQUES

Les essentiels de la pratique pharmaceutique

Développement du programme d'enseignement



En 2011, le secrétariat de l'EPN a investi beaucoup dans le développement du programme d'enseignement pour son cours sur les Essentiels de la Pratique Pharmaceutique (EPP). Ce cours de trois mois veut renforcer le personnel de pharmacies d'hôpitaux avec la connaissance pratique et les compétences pertinentes pour fournir un niveau acceptable de services pharmaceutiques de qualité. Le programme se compose de 480 heures de leçons ci-inclus examens, qui peut être organisé en bloc ou en format modulaire. Le cours intensif, avec un accent sur la théorie et la pratique, couvre la gestion de l'approvisionnement en médicaments, l'essentiel de la pharmacie, la pratique pharmaceutique hospitalière, l'usage rationnel des médicaments, la thérapeutique de base, et la pharmacie et les soins de santé.

EPP cours pilote

L'EPN a fait équipe avec MEDS pour organiser le cours pilote du programme de 12 semaines des Essentiels de la Pratique Pharmaceutique à Nairobi, Kenya. 26 candidats du Kenya, Ouganda et Tanzanie ont participé à ce cours pilote du mois d'août à octobre 2011. Le 28 octobre, le cours jalon a été conclu avec succès. Le groupe a eu une cérémonie de remise de diplômes le 6 décembre 2011 lors de laquelle tous les 26 candidats ont reçu un certificat. Tous étaient fiers et positifs sur leur apprentissage, et se sont résolus à mieux servir leurs patients. Après ce cours pilote, le cours sera organisé dans 3 pays dès le début de 2012. Des candidats potentiels sont la RDC, Cameroun, Sierra Léone et le Sud Soudan.

Le secrétariat a demandé l'accréditation au Pharmacy and Poisons Board du Kenya en tant que fournisseur de cours de développement professionnel continu en pharmacie.



Bourses et subventions

Bourses pour le personnel de pharmacies hospitalières

L'EPN a reçu des fonds du Ecumenical Scholarship Programme de Bread for the World pour soutenir la professionnalisation des services pharmaceutiques en attribuant des bourses pour la formation en pharmacie au personnel d'hôpitaux dans les pays membres. En mars 2011, un comité pour surveiller le processus a été mis en place, composé de Ruth Njoroge (Catholic Relief Services), Rev. Dr Simon Dossou (AACC), Justus Marete (Bethany Kids Africa) et Anke Meiburg et Beatrice Mwangi de l'EPN. L'objectif est d'avoir 16 candidats dans un cours en pharmacie reconnu dans leur pays ou région et qu'ils réussissent avant la fin de 2013. Le comité a eu plusieurs réunions pendant l'année pour délibérer et décider sur les candidats. Dix bourses ont été allouées à des étudiants du Sud Soudan, (6), Tanzanie (2) et RDC (2). Cinq bourses pour des étudiants de Cameroun et une pour Niger sont sous considération.

Cours de l'OMS sur l'économie en pharmacie

L'opportunité de partager des idées avec des personnes compétentes de diverses orientations, de différentes parties du monde, c'est ce qui me manquera toujours.

Paul Amedzi, NCHS Ghana
sur le cours de l'économie en pharmacie

L'EPN et membre et partenaire Difaem ont attribué 3 bourses à des membres pour participer au cours de l'OMS sur l'économie en pharmacie, à Ghana, en juin 2011. Le cours visait à renforcer les capacités des participants pour prendre des décisions basées sur des preuves concernant la sélection des médicaments pour leurs listes de médicaments essentiels qui sont utilisés pour l'acquisition, le remboursement sous des programmes d'assurance de santé et pour promouvoir l'usage économique des médicaments. Etimiri Babatunde Olukoya de CHAN Medi-Pharm (Nigeria), Elise Uwineza de Bufmar (Rwanda) et Paul Amedzi de National Catholic Health Service (Ghana) ont participé au cours de 10 jours.

Progrès en Soins Pharmaceutiques

Membre et partenaire de l'EPN Difaem a alloué 2 bourses pour la formation régionale sur le Progrès en Soins Pharmaceutiques, organisée par un autre membre de l'EPN Gertrude's Children's Hospital, à Nairobi, Kenya. L'accent était sur les Formules Pédiatriques faites à l'impromptu et la Sécurité des Médicaments. Jane Mwende de AIC Kijabe Hospital et Elmatador Ojijo de KEMRI/CDC, GAP Clinical services, ont participé au cours de 4 jours, en septembre 2011.



Gestion rationnelle des médicaments

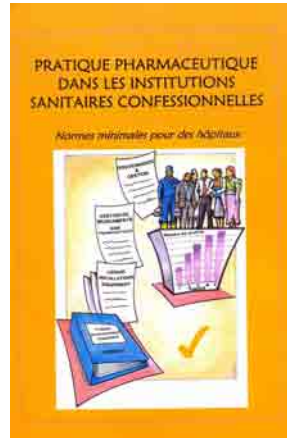
Comme en 2009 et 2010, notre membre et partenaire en Allemagne, Difaem, a encore une fois offert 2 bourses à des membres de l'EPN pour participer au cours de l'Institut Tropical Suisse sur la Gestion Rationnelle des Médicaments à Pretoria en Afrique du Sud, du 30 octobre à l'11 novembre 2011. Le Dr Kenneth Kabali du Uganda Protestant Medical Bureau, et Chivese Panganayi nommé par Zimbabwe Association of Church-related Hospitals ont participé au cours.

Normes de la pratique pharmaceutique hospitalière

Développement des normes

De nombreux hôpitaux à travers le monde notamment en Afrique subsaharienne n'ont pas de pharmaciens, et donc les services fournis ont tendance à être limités aux plus élémentaires et aux plus courants. Néanmoins en particulier là où il n'y a pas de pharmacien, il est important pour les gestionnaires hospitaliers et pour ceux qui travaillent dans la pharmacie d'avoir une idée de ce que comporte un niveau raisonnable de service pharmaceutique. La nature de la pratique pharmaceutique hospitalière avec ou sans les pharmaciens doit être définie et les conseils fournis sur toutes les possibilités qui existent.

Pour cette raison, l'EPN a développé ses propres normes minimales pour la pratique pharmaceutique dans les hôpitaux. Ces normes devraient aider les gestionnaires des hôpitaux et ceux travaillant dans la pharmacie à savoir ce qu'il faut faire afin de répondre aux normes minimales. Les normes couvrent les locaux, installations et équipements; la pratique pharmaceutique; et la gouvernance et gestion. Les livres sont disponibles en anglais et français. Les normes ont été distribuées à quelques membres au Kenya, en Ouganda, Zambie et en Inde. La distribution des copies en français est planifiée pour 2012.



Livres pour des pharmacies d'hôpitaux

Distribution des livres

Difaem (German Institute for Medical Mission) en Allemagne, le secrétariat de l'EPN au Kenya, et l'OMS se sont réunis en 2011 pour offrir à des hôpitaux en Afrique deux copies de trois publications importantes.

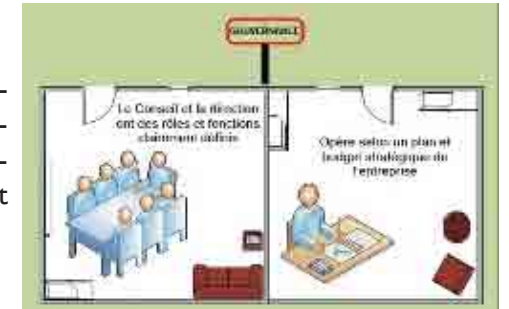


Le Formulaire Modèle de l'OMS de 2008, le Formulaire Modèle pour Enfants de 2010 et le livre 'Where there are no pharmacists' (un guide pour aider ceux travaillant avec des médicaments mais n'ayant pas de formation en pharmacie) ont été envoyés aux hôpitaux du gouvernement et aux hôpitaux confessionnels. 1275 institutions de santé dans plus de 20 pays et en plus 7 institutions confessionnelles de formation pharmaceutique ont profité de ce projet, qui a récemment été finalisé. Les livres seront utilisés dans le département de consultation externe, sur les salles, dans les cliniques spécialisées et partout où les patients reçoivent des soins.

Soutien aux organisations d'approvisionnement

Caractéristiques désirables

L'outil "Caractéristiques désirables d'une organisation confessionnelle d'approvisionnement pharmaceutique" est maintenant disponible sous la forme d'une image d'une page. L'outil avait été développé lors de la conférence des organisations d'approvisionnement de l'EPN en 2004.



La gouvernance

Le manuel de gouvernance des organisations pour les prestataires de services pharmaceutiques confessionnels, développé en 2010, a été mis en page de manière plus élégante et a été imprimé (uniquement en anglais).

En septembre 2011, une séance sur la gouvernance a été organisée pour les membres de l'EPN MEMS, CSSC et d'autres membres de l'Eglise Evangélique Luthérienne de Tanzanie (ELCT) qui s'occupent de transformer MEMS d'un projet en une institution. La séance a permis de déterminer le rôle de l'ELCT dans la nouvelle organisation et comment sa position en tant que fondateur de MEMS sera reconnue.



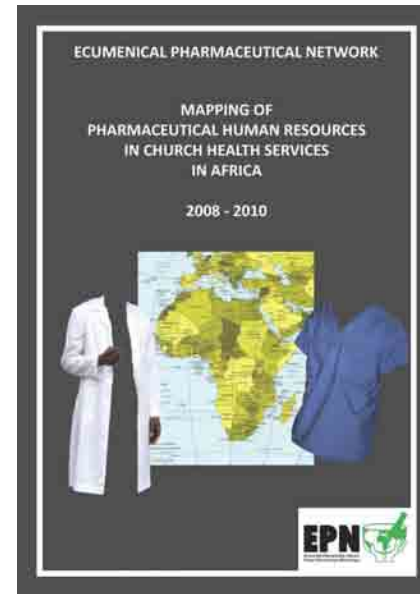
Evaluation du dépôt

En Septembre 2011, responsable des programmes Anke Meiburg est allée en Cameroun pour évaluer le Service Pharmaceutique d'OSEELC, membre de l'EPN à Ngaoundéré. Le Service Pharmaceutique est un dépôt qui sert les trois hôpitaux et 15 centres de santé gérés par l'Eglise Luthérienne de Cameroun. L'évaluation était basée sur les 'Caractéristiques désirables d'une organisation confessionnelle d'approvisionnement pharmaceutique', développées par l'EPN. Le responsable du service pharmaceutique d'OSEELC a déjà développé un plan d'action pour aborder les recommandations.

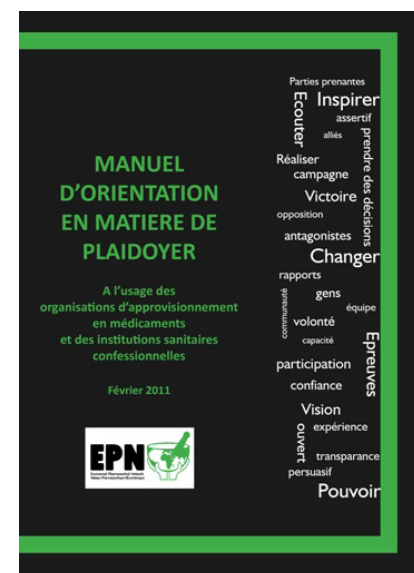
Mise en carte des ressources humaines

Etudes de mise en carte des RH

Après les études de mise en carte en Cameroun, Tchad, Kenya, Malawi, Nigéria, Rwanda et Tanzanie, une dernière étude de mise en carte des ressources humaines pharmaceutiques dans les services de santé confessionnels a été faite au Ghana. L'étude a été faite en collaboration avec Christian Health Association of Ghana, sur 45 institutions dans les 10 régions du Ghana. Il a été très encourageant de voir que dans plus de 70% des institutions de santé, le département pharmaceutique était géré par un pharmacien et que plus que deux tiers des employés dans les pharmacies avaient eu une formation pharmaceutique. Cependant, tandis que presque toutes les institutions offraient des services de délivrance, d'autres services cruciaux comme le conseil, l'information médicale, la gestion du stock, et les services de VIH et thérapie antirétrovirale étaient uniquement offerts par un nombre limité d'institutions. Les rapports des 8 pays sont maintenant finalisés et ont été partagés avec les parties prenantes dans les pays.



Plaidoyer pour les questions pharmaceutiques



Manuel d'orientation sur le plaidoyer

Le manuel d'orientation en matière de plaidoyer pour les organisations d'approvisionnement en médicaments et les institutions sanitaires confessionnelles, développé en 2008, a été mis à jour et est disponible en anglais et français. Ce manuel pratique a été préparé dans le but de simplifier le concept et la pratique du plaidoyer pour les personnes et organisations qui doivent faire le plaidoyer dans leur travail.

Membres en action

Plaidoyer dans les pays

En février 2011, l'EPN a lancé un appel d'expressions d'intérêt pour des activités de plaidoyer sur les questions pharmaceutiques. Sept membres ont répondu. Une bourse de 1000USD a été donnée à Cameroon Baptist Convention Health Board. CBC HB gère une école de formation privée pour le personnel de santé et utilise la bourse pour faire le plaidoyer avec le Conseil Pharmaceutique et le Ministère de la Santé afin d'obtenir l'accréditation de leurs cours en pharmacie. Ceci est important pour le cours, qui aide à réduire le manque de personnel pharmaceutique dans les institutions de santé confessionnelles.

LE PARTAGE D'INFORMATION

Publications

e-pharmalink: e-Pharmalink est un bulletin électronique de l'EPN qui vise à offrir aux professionnels de la santé de l'information actuelle qui pourrait les soutenir dans leurs efforts de fournir des services effectifs et efficaces. En 2011, 6 éditions ont été distribuées (en anglais et français) à tous les contacts du Réseau et des professionnels pharmaceutiques qui s'y étaient abonnés, au total de plus de 1000 destinataires.

Pharmalink: en novembre, l'édition de 2011 sur *Des chaînes d'approvisionnement efficaces* a été développée en anglais et français avec des contributions de membres de l'EPN, de John Snow Incorporation et MSH Kenya. 500 copies seront distribuées aux membres.

Contact magazine: l'édition n° 191 sur l'Accès aux Médicaments pour Enfants a été publiée en avril 2011. 1000 copies en anglais et 500 copies en français ont été distribuées, surtout à des membres de l'EPN et des contacts du réseau dans 37 pays. Une deuxième édition, numéro 193 a été publiée en septembre 2011 sous le thème "Les OIC en mission: 30 ans de soutenir les services pharmaceutiques". Cette édition festive célébrait les 30 ans depuis que le COE avait commencé son Programme Pharmaceutique qui est plus tard devenu le Réseau Pharmaceutique Œcuménique.



Site web www.epnetwork.org

Nouveau système de 'hosting' et plateforme technique du site web

En 2011, le site web de l'EPN a été transféré à un nouveau système de 'hosting', fournissant un service plus actif et efficace. A cause de problèmes avec la structure du site web, un processus de reconstruction a été lancé à la fin de 2011. Ce processus n'entraînera que peu de changements visibles dans la mise en page du site web mais aura des avantages considérables pour son usage par le secrétariat et les visiteurs.

Paiements en ligne

L'EPN a engagé le système Alert Pay pour offrir aux membres et partenaires l'option de faire des paiements à l'EPN par le biais du site web. Le service de paiement en ligne sécurisé peut être utilisé pour faire des dons à l'EPN ou pour payer les frais de cotation. Les utilisateurs doivent suivre quelques courtes étapes pour établir un compte chez Alert Pay. Le paiement par carte de crédit n'est actuellement pas possible.



RESEAUTAGE

Netlink

Netlink est le bulletin électronique de l'EPN qui a pour but de tenir au courant les membres de l'EPN et de les informer sur ce qui se passe dans le Réseau. En 2011, 6 éditions ont été distribuées (en anglais et français) à tous les membres et participants d'activités de l'EPN, au total à peu près 450 destinataires.

Visites de membres au secrétariat

Au cours de l'année, les membres suivants ont visité le bureau d'EPN: Valentin Basolanduma-Pondu et Jean Rugenyi de CADIMEBU; Isaac Muyonga de CBCA, RDC, Orgenes Lema de MEMS, Tanzanie; Dr Adeline Kimambo de CSSC, Tanzanie; et Elias Bongmba des Etats-Unis, qui est après devenu membre.

Visites de partenaires au secrétariat

Natascha Affemann du Ecumenical Scholarship Programme de Bread for the World a visité l'EPN pour discuter du projet de bourses géré par l'EPN. Nelleke van der Vleuten de ICCO et Kees de Glopper, Tim de Graaf et Ingrid van Egmond de DSM ont visité le bureau pour le projet du kit de test des antibiotiques.

Hommage au Dr Hans Hogerzeil

En mai 2011, Dr Hans Hogerzeil a pris sa retraite après des années chez l'OMS comme directeur du département des médicaments essentiels et politiques pharmaceutiques. Le secrétariat a rassemblé des réflexions de membres de l'EPN et les a présentées au Dr Hogerzeil sous forme de livret.

Visites aux membres de l'EPN

Belgique

En juillet 2011, responsable de communications pour l'EPN Elisabeth Goffin a rencontré Begoña Iñarra, secrétaire exécutif de l'AEFJN et certains de ses collègues dans leurs bureaux à Bruxelles, en Belgique. Le Réseau Foi et Justice Afrique-Europe était devenu membre de l'EPN au début de 2011. L'AEFJN est un réseau international basé sur la foi, établi en 1988, qui travaille pour promouvoir la justice économique entre l'Union Européenne et l'Afrique, ceci pour permettre d'assurer un avenir meilleur aux populations africaines. Mme Iñarra, Missionnaire de Notre-Dame d'Afrique, est responsable des dossiers santé-médicaments et armes. Elle s'est exprimée positivement sur l'adhésion à l'EPN et disait que l'AEFJN souhaite augmenter la collaboration avec l'EPN.

Afrique du Sud

En avril 2011, la Directrice de l'EPN s'est donné rendez-vous avec les directeurs d'AMFA (Affordable Medicines for Africa) Ursula et Richard Wagner en Afrique du Sud.

Ethiopie

En novembre 2011, Beatrice Mwangi, chargée de services de support de l'EPN, a visité Addis Ababa pour préparer les détails du forum de l'EPN. Elle s'est donné rendez-vous avec les membres Ethiopian Catholic Secretariat (ECS) et Ethiopian Evangelical Church Mekane Yesus Development and Social Services Commission (EECMY).

RDC

En novembre 2011, responsable de communications Elisabeth Goffin était en RDC pour la formation de SARPAM. Pendant cette semaine, pharmacien Valentin Basolanduma-Pondu de CADIMEBU (Centrale d'approvisionnement et de distribution des médicaments essentiels de Bunia) et pharmacien Maronga Samson de CBCA, ont fait un effort spéciale afin de voir Mme Goffin. Malheureusement, des rendez-vous avec d'autres membres n'étaient pas possibles à cause du fait qu'ils se trouvent dans tous les coins du pays.

Le Sud du Soudan

En décembre 2011, le comptable de l'EPN James Mireri, était au sud du Soudan. Il a visité Christian Health Association of Sudan, aussi bien que le bureau local de IMA World Health.

Zambie

En décembre 2011, la directrice de l'EPN Donna Kusemererwa a voyagé en Zambie pour discuter des normes hospitalières avec plusieurs parties prenantes, ci-inclus la Christian Health Association of Zambia.

Soutenir les rapports entre membres

En décembre 2012, deux membres du personnel de CADIMEBU, membre de l'EPN en RDC ont visité Nairobi. CADIMEBU est une centrale d'approvisionnement régionale. Pharmacien Valentin Basolanduma-Pondu et comptable Jean Rugenyi avaient voyagé en Ouganda pour commander des médicaments d'un autre membre de l'EPN, JMS, après quoi ils sont arrivés à Nairobi pour finaliser la procédure de devenir client de MEDS et pour placer leur commande. Les deux hommes ont contacté l'EPN avec quelques soucis suivant leur discussion avec MEDS. Le personnel bilingue de l'EPN Anke Meiburg et Elisabeth Goffin ont pu clarifier la confusion, probablement causée par la barrière de langue, en contactant MEDS. Elles ont ensuite aidé le personnel de CADIMEBU à compléter la procédure d'application, après quoi CADIMEBU a pu placer la première commande chez MEDS.

On ne peut pas avoir un problème à Nairobi, sachant que l'EPN est là pour aider.

Valentin Basolanduma-Pondu
CADIMEBU
Bunia, RDC

Réunions nationales des membres

Réunion des membres au Cameroun

En Septembre 2011, responsable des programmes Anke Meiburg est allée en Cameroun. Pendant son séjour, elle a organisé une réunion de membres auxquels ont assisté tous les membres du Cameroun sauf un. Les produits et services de l'EPN ont été discutés pour obtenir du feed-back sur leur pertinence et utilité. Des questions cruciales comme les liens avec le secrétariat et les autres membres et les attentes envers le secrétariat ont aussi été explorées.

Réunion des membres en Inde

En octobre 2011, Directrice de l'EPN Donna Kusemererwa a organisé une réunion très productive avec les membres de l'EPN et partenaires possibles en Inde. Des discussions avec des membres individuels et institutions telles que Christian Medical Association of India (CMAI), Catholic Health Association of India (CHAI), Inter-Church Service Association (ICSA), Christian Medical College (CMC) Vellore, Emmanuel Hospitals Association (EHA) et Community Development Medical Unit (CDMU) ont montré que bien que les institutions sanitaires chrétiennes en Inde soient peu nombreuses, leur potentiel pour l'impact est large étant donné leur crédibilité. Le groupe a discuté des questions pharmaceutiques, aussi bien que l'avenir d'un réseau de l'EPN en Inde. La réunion a été productive et l'affirmation que l'EPN n'est pas uniquement pour l'Afrique mais aussi pour l'Inde a fourni de l'espoir et de l'encouragement.

Réunions et conférences

Conférence biennale de ACHA

En février 2011, le plate-forme des Associations Chrétiennes de la Santé en Afrique (ACHA), a organisé sa 5^{ème} conférence biennale à Accra, au Ghana. Le thème de la Conférence était "l'amélioration de la santé des femmes et des enfants en Afrique; la réponse des OBF envers les cibles des OMD". L'EPN était invité en tant que partenaire d'ACHA. Elisabeth Goffin, Donna Kusemererwa et James Mireri étaient présents lors de 3 jours de la conférence et étaient heureux de rencontrer beaucoup de membres de l'EPN. L'EPN a aussi fait une présentation sur ses études récentes sur la disponibilité des médicaments pour enfants dans 3 pays en Afrique.

SARPAM InfoHub

En mai 2011, Elisabeth Goffin, responsable de communications de l'EPN, a participé à la Southern African Access to Medicines InfoHub Unconference, représentant les intérêts des OIR. Le plan pour InfoHub est de fournir un éventail de services d'information qui aideront à améliorer l'accès à l'information sur la santé. Des parties prenantes d'états membres, le secteur privé, institutions de recherche et la société civile se sont réunis pendant cette réunion de consultation organisée par SARPAM, pour étaler les exigences d'information et pour développer un plan de route pour les années à suivre.

Assemblée et atelier technique de MMI

Medicus Mundi International a organisé sa réunion du conseil d'administration et assemblée extraordinaire à Brescia en Italie en octobre 2011, suivi par un atelier technique sur la santé de mère et enfant. Dr Berlinda Nganga, Pharmacienne responsable de l'institution membre de l'EPN Gertrude's Children's Hospital Nairobi a représenté l'EPN à la réunion et a aussi fait une présentation sur les efforts et les activités du réseau sur les médicaments pour enfants. La conclusion de la conférence était que les organisations membres doivent s'engager dans le plaidoyer; et faire en sorte que l'OMD 4 et 5 restent sur l'ordre du jour global même après 2015.

ICIUM

En novembre 2011, responsable de programmes Anke Meiburg a participé à la 3^{ème} Conférence Internationale pour Améliorer l'Usage des Médicaments (ICIUM) à Antalya, en Turquie. La conférence a réuni plus de 600 représentants de gouvernements, organisations internationales, maisons de recherche, institutions de santé et ONG de 80 pays. Mme Meiburg a modéré une session sur la santé des enfants et a présenté 2 études de recherche de l'EPN, sur les médicaments pour enfants au Tchad et sur la résistance aux antimicrobiens au Kenya. Pendant la conférence elle a aussi rencontré plusieurs membres de l'EPN: Dr Guru Prasad Mohanta, Natalia Cebotarenco (CoRSUM), Sujith Chandy (CMC Vellore), Dr Swain (CDMU Orissa), Aris Widayati et Karin Wiedenmayer.



Membres de l'EPN

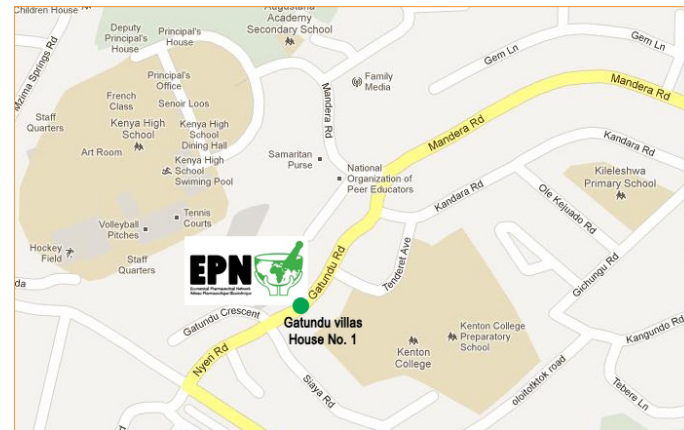
Le 31/12/2011, l'EPN avait enregistré 80 membres, des individus et des institutions, dans 33 pays.

- action medeor International Healthcare Tanzania Ltd
- Affordable Medicines for Africa
- Africa Europe Faith and Justice Network
- AIC Kijabe Mission Hospital
- Akpene Esther Nyomi
- Aris Widayati
- Association des Œuvres Médicales des Eglises pour la Santé en Centrafrique
- Association Evangélique d'Appui au Développement
- Association Protestante des Oeuvres Médico-sociales et Humanitaires du Togo
- Bethesda
- Bureau d'Appui Conseil
- Bureau de la coordination medicale Synode Urbain/ECC de Kinshasa
- Bureau des Formations Médicales Agréées au Rwanda
- Cameroon Baptist Convention Health Department
- Catholic Health Services
- Centrale d'approvisionnement et de distribution des médicaments essentiels de Bunia
- Centre hospitalier de bebalem
- Centre Medical Evangelique de Nyankunde
- Centre Médico Social ALOMAR
- Ceuvre de Santé de l'Eglise Evangélique Luthérienne au Cameroun
- CHAN Medi-Pharm Ltd/Gte
- Christian Health And Remedial Training Centre
- Christian Health Association of Ghana
- Christian Health Association of Kenya
- Christian Health Association of Lesotho
- Christian Health Association of Liberia
- Christian Health Association of Malawi
- Christian Health Association of Nigeria
- Christian Health Association of Sierra Leone
- Christian Health Association of Sudan
- Christian Medical College Vellore
- Christian Social Services Commission
- Churches Health Association of Zambia
- Coalition for Rational and safe Use of Medicines
- Communauté Baptiste au Centre de l'Afrique
- Community Development Medicinal Unit West Bengal
- Community Development Medicinal Unit Orissa
- Conseil des Eglises Protestantes du Cameroun
- Dr Christa Gonnermann
- Dzimado Koumavi Kounetsron
- ECWA Central Pharmacy
- Eglise du Christ du Congo/Direction des Œuvres Médicales
- Emmanuel Hospital Association
- Ethiopian Catholic Secretariat
- Ethiopian Evangelical Church Mekane Yesus Development and Social Services Commission
- German Institute for Medical Mission
- German medical aid organization action medeor e.V.
- Gertrude's Children's Hospital
- Guru Prasad Mohanta
- Hope Services Clinic and Maternity
- Hopital Bon Berger Tshikaji
- Hopital Evangélique de Koyom
- IMA world health
- Jasmine Bora Makuta
- Jean-Claude Leya Masumbuko
- John James Carrol
- Joint Medical Store
- Karin Wiedenmayer
- Lecordon Cameroun
- Maua Methodist Hospital
- Medical Assistance Programs International
- Mission for Essential Drugs and Supplies
- Mission for Essential Medical Supplies
- National Catholic Health Service
- Office de Développement des Eglises Evangéliques
- Organisation Catholique pour la Santé au Cameroun
- Pharmacie Centrale de l'Eglise Evangélique
- Presbyterian Church in Cameroon Health Services Central Pharmacy
- Servicio de Medicinas Pro-Vida
- St. Luke Foundation
- Stella Bongwa Zekeng
- Uganda Catholic Medical Bureau
- Uganda Joint Christian Council
- Uganda Protestant Medical Bureau
- Union Chrétienne Médicale et Para-médicale Burkina Faso
- Union des Eglises Evangeliques Protestantes au Niger
- Union Nationale des Associations Diocésanes de secours et développement Caritas
- Vijay Roy
- Worldwide Export Management
- Zimbabwe Association of Church-related Hospitals

ADMINISTRATION

Nouveau bureau de l'EPN

Pendant plusieurs années, le Secrétariat de l'EPN a été situé dans le bâtiment du membre Christian Health Association of Kenya (CHAK), le CHAK Complex à Nairobi. En décembre 2011, l'EPN a déménagé à un nouveau bureau à Kileleshwa, Nairobi. Le bureau se trouve à Gatundu Villas, sur Gatundu Road à Kileleshwa. Le nouveau bâtiment offre plus d'espace et un jardin.



Services de consultation

En 2011, MEDS a engagé le Secrétariat de l'EPN pour développer une publication pour leur 25^{ème} anniversaire. MEDS était satisfait du résultat et le secrétariat de l'EPN a tiré la conclusion qu'elle puisse offrir des services de consultation similaires aux membres de l'EPN, comme un moyen d'augmenter la durabilité financière de l'organisation.

Base de données de l'EPN

La base de données de l'EPN qui n'avait pas été en usage à cause de problèmes techniques a été corrigée et améliorée pour qu'elle puisse être utilisée effectivement. Le secrétariat travaille actuellement sur le contenu de la base de données. On s'attend à ce que la nouvelle base de données permettra au secrétariat de mieux gérer les coordonnées des membres, partenaires et autres parties prenantes du réseau, aussi bien que les listes de distribution des publications électroniques.

RESSOURCES HUMAINES

Membres du Conseil

Membres du Conseil de l'EPN le 31/12/2011:

- Albert Petersen – Président
- Jane Masiga – Trésorière
- Karen Sichinga – Membre
- Matthew Azoji – Membre
- Manoj Kurian – Membre
- Ndila Djékadoum – Membre
- Sujith Chandy – Membre
- Donna Kusemererwa (Ex-Officio)



Au revoir Dr Sarah Bhattacharji

En février 2011, Dr Sarah Bhattacharji a quitté sa position dans le Conseil d'Administration de l'EPN. Elle avait été secrétaire du Conseil depuis 2005. Après qu'un appel de candidatures avait été publié à la fin de 2010, le Dr Sujith Chandy a été nommé pour remplacer Dr Bhattacharji. On s'attend à ce que sa nomination soit confirmée pendant l'Assemblée Générale en mars 2012.

Personnel

Les membres du personnel de l'EPN le 31/12/2011:

- Anke Meiburg – Chargée de programme services pharmaceutiques
- Beatrice Mwangi – Chargée de services de support
- Donna Kusemererwa – Directrice Générale
- Elisabeth Goffin – Chargée de communication
- Irene Tindi – Aide de bureau
- James Mireri – Comptable
- Tom Ojeya - Chauffeur



Nouveau personnel 2012

Le secrétariat de l'EPN a complété le processus d'engager une assistante administrative, pour renforcer la réception. Mercy Naitore commence son travail en janvier 2012.

EED, donateur de l'EPN, a identifié un pharmacien pour renforcer l'équipe de l'EPN, répondant à une application faite en 2008. Mr Andreas Wiegand qui commencera son travail début 2012 est un pharmacien avec de l'expérience surtout dans l'industrie pharmaceutique. Il a aussi travaillé dans une pharmacie hospitalière en Namibie.

FINANCES

Audit

Erastus and Company de Nairobi ont été désignés auditeurs pour l'an 2011. L'entreprise effectuera son audit de 2011 en février 2012.

Comptes de revenus et dépenses

Relevé d'opérations. Année terminée le 31 décembre 2011.

	*2011	2011	2010
	KShs	USD	USD
REVENU			
Subventions reçues	52,523,954	555,456	554,198
Autres revenus	2,484,639	26,276	22,589
Revenu total	55,008,593	581,732	576,787
DEPENSES			
Programme 1 - Accès à et usage rationnel des médicaments	15,467,091	163,569	195,619
Programme 2 - VIH et sida - soins et traitement	2,448,972	25,899	29,458
Programme 3 - Professionalisation	9,405,676	99,468	32,617
Programme 4 - Partage d'information pharmaceutique	2,467,955	26,099	70,367
Programme 5 - Renforcement de l'institution	4,731,905	50,041	-
Dépenses d'établissement (frais généraux)	11,237,141	118,836	146,656
Dépenses totales	45,758,740	483,912	474,717
DEFICIT / SOLDE POUR L'ANNEE	9,249,853	97,820	102,070

* Chiffres pour l'an 2011 basés sur des comptes non audités

Aperçu des soldes

Position financière le 31 décembre 2011.

	*2011	2011	2010
	KShs	USD	USD
ACTIF NON ACTUEL			
Biens et équipements	1,142,216	13,427	20,131
Actif intangible	-	-	735
Total actif non actuel	1,142,216	13,427	20,866
ACTIF ACTUEL			
Soldes en liquide et en comptes	25,913,727	304,617	143,771
Recevables et prépaiements	1,625,381	19,106	5,164
Billets de Trésorerie - tenus jusqu'à maturité	3,600,002	42,318	98,549
Total actif actuel	31,139,110	366,041	247,484
MOINS: PASSIF ACTUEL			
Payables et comptes de régularisation	3,462,170	40,698	27,400
NET ACTIF ACTUEL	27,676,939	325,343	220,084
ACTIF TOTAL	28,819,155	338,770	240,950
FINANCE PAR			
Fonds de biens et équipements	1,145,127	13,461	20,866
Fonds de durabilité	4,634,103	54,474	43,937
Fonds limité	23,039,925	270,835	176,147
FONDS TOTAUX	28,819,155	338,770	240,950

* Chiffres pour l'an 2011 basés sur des comptes non audités

REMERCIEMENTS

Partenaires clé

L'EPN souhaite remercier ses partenaires pour leur support financier et technique pour les activités réalisées en 2011 :

- Bread for the World - Bftw (Pain pour le Monde)
- Bftw Ecumenical Scholarship Programme
- CDDEP
- Conseil Œcuménique des Eglises
- Difaem
- EED
- ICCO
- Le programme SPS de MSH, soutenu par USAID
- MISEREOR
- OMS AFRO
- OMS Siège Central
- OMS Cameroun
- ReAct
- Wemos Foundation

Contributions en nature

A part les agences de financement principales, les individus et organisations suivants méritent aussi des remerciements pour leur contribution au travail de cette période :

- | | |
|---|--------------------------|
| Ann Varghese | Isaac Kakule Muyonga |
| Ashraf Islam | Jacinta Nthambi Mukonzo |
| ASSOMESCA | James Mwenda Riungu |
| Baptist Hospital Banyo | Jill Olivier |
| Barnaba K Kirui | Jonathan Kiliko |
| Benoit Ngonsi | Jonathan Mbului |
| Beryl Amollo | Josephine Wahito Muiruri |
| Birger Fels | Justus Marete |
| CBCA | Manoj Kurian |
| CBCHB | Marasi Mwencha |
| Christian Health Association of Kenya | MEDS |
| Christian Health Association of Zambia | Mike Frost |
| Chris Luzinda Bwewusa | Mimi Whitehouse |
| CME Nyankunde | Naomi Printz |
| Community Development Medicinal Unit Orissa | Natalia Cebotarenco |
| Daniel Tumwine | Ndilta Djékadoum |
| Deirdre Dimancesco | Noel Ningalao |
| Difaem | Père Serge Patrick |
| Dr Berlinda Ng'ang'a | Phoebe Kigundu |
| Dr Dana Witmer | Prof. Mungai Mbugua |
| Dr Eman Maksimos | Rev. Baraka Kabudi |
| Dr Jean-Pierre Tsafack | Rev. Dr Simon Dossou |
| Dr Mike Upio | Rev. Paul Mbende Ngando |
| Dr Ngoma Kintaudi | Richard Kolute |
| Emily Esworthy | Richard Wagner |
| Eveline Wesangula | Wilson A. Mlaki |
| Florence Nderitu | Rose Wainaina |
| Geraldine Olembo | Ruth Njoroge |
| Hans Hoyerzeil | Sarah Hiller |
| | Sujith Chandy |
| | Valence Ndip |

A PROPOS DE L'EPN

Le Réseau Pharmaceutique Œcuménique (EPN) est une organisation chrétienne indépendante, à but non lucratif, qui s'efforce pour augmenter l'accès aux médicaments et aux services pharmaceutiques à travers les systèmes de santé confessionnels.

Origines

L'EPN a débuté en 1982, lorsqu'une réunion de consultation avait été convoquée par la Commission médicale chrétienne (CMC) du Conseil Œcuménique des Eglises (COE) dans l'optique de fournir des conseils et du support techniques aux organismes confessionnels fournissant des services pharmaceutiques.

En 1997, le programme pharmaceutique dans son appellation d'alors, s'est déplacé de Genève à Nairobi et, en 2004, une association mutuelle non gouvernementale connue sous l'appellation de Réseau Pharmaceutique Œcuménique a été établie pour continuer les travaux.

Réseau

L'adhésion associée est ouverte à tout individu, institution ou organisation qui soutient les objectifs et partage les valeurs de l'EPN. Actuellement, l'EPN compte plus de 70 membres de plus de 30 pays du monde entier, particulièrement en Afrique subsaharienne.

Vision

Un partenaire international pour des services pharmaceutiques de qualité, équitables et avec compassion pour tous.

Mission

Apporter un appui aux églises et aux systèmes sanitaires confessionnels pour la prestation de services pharmaceutiques de qualité, équitables et avec compassion.

Valeurs

Les valeurs de l'EPN trouvent leur fondement dans les enseignements du Christ et le désir de soutenir les vertus qui rehaussent la dignité de l'humanité: l'intégrité, la compassion, le respect pour l'autre, le sens du devoir, l'apprentissage continue, le professionnalisme et la justice.

L'accès aux médicaments de qualité
Besoins de priorité, actions de priorité pour le présent et l'avenir

EPN
 Le Réseau Pharmaceutique Œcuménique

Addis Ababa, Ethiopia
 Du 21 au 23 mars 2012
<http://www.epnetwork.org/fr/forum-2012>

Frais d'enregistrement
 US \$ 200 (membres)
 US \$ 300 (non-membres)

Réseau Pharmaceutique Œcuménique
Gatundu Villas, No. 1, Gatundu road,
Kileleshwa, Nairobi
P. O. Box 749-00600
Nairobi, Kenya
Tél: +254-20-4343393/4 +254-724 301755
Fax: +254-20-4343395
E-mail: info@epnetwork.org

Visitez-nous: www.epnetwork.org